Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS4192-2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: ERIKA JAZMIN BARRERO PALMA **C.C.** 1,030,643,440 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 15/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 31/12/2023 **Valor Mensual:** $ 3,264,400 **Valor a cobrar:** $ 3,372,480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 333,312	860	01/04/2023	31/12/2023
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 0	$ 0	0	#N/A
2	MARZO	$ 0	$ 0	0	#N/A
3	ABRIL	$ 0	$ 0	0	#N/A
4	MAYO	$ 0	$ 0	0	#N/A
5	JUNIO	$ 0	$ 0	0	#N/A
6	JULIO	$ 3,151,800	$ 390,200	59550531	09/06/2022
7	AGOSTO	$ 3,151,800	$ 390,200	60244649	11/07/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3,151,800	$ 390,200	60960022	09/08/2022
9	OCTUBRE	$ 3,151,800	$ 390,200	61726830	09/09/2022
10	NOVIEMBRE	$3,361,920	$ 390,200	62490108	10/10/2022
11	DICIEMBRE	$ 2,941,680	$ 390,200	63152068	08/11/2022
12	ENERO	$ 3,361,920	$ 390,200	64653844	11/01/2023
13	FEBRERO	$3.572.040	$ 442,300	65494962-65577643	10/02/2023-2023/02/15
14	MARZO	$ 3,992,280	$ 494,300	60075290	04/03/2023
15	ABRIL	$ 2,697,984	$ 494,300	66075290	06/03/2023
16	MAYO	$ 3,147,648	$ 393,000	67751384	10/05/2023
17	JUNIO	$ 3,147,648	$ 389,600	68513436	09/06/2023
18	JULIO	$ 2,922,816	$ 389,600	68869747	12/07/2023
19	AGOSTO	$ 3,372,480	$ 391,900	70143387	15/08/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 73,440,000	$ 73,440,000	$ 41,337,048	$ 32,102,952

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/08/2023 **Hasta:** 31/08/2023

	*/	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran	Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando las normas de calidad y seguridad en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	Se realizo el traslado del 100% de las muestras garantizando el uso adecuado de los elementos de bioseguriad en el mes de AGOSTO del 2023	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizo la gestion de facturacion del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizo el traslado del 100% de los equipos e insumos de manera segura	Lista de novedades
6	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfecion de los equipos asignados para el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
7	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Para el mes de AGOSTO del 2023 se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo	Historias Clinicas aplicativo Dinamica

8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se garantizo el manejo de la historia clinica de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Las actividades programadas se desarrollaron garantizando la confidencilidad de la informacion	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	para el mes de AGOSTO del 2023 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
12	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Durante el mes de AGOSTO del 2023 , se garantizo una comunicacion efectiva y oportuna con el equipo de trabajo	Lista de chequeo
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	El 100% de los cadaveres se trasladaron de acuerdo al protocolo de Manejo digno del Fallecido .	Lista de chequeo
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se garantizo el traslado del 100% de los pacientes a las diferentes areas a nivel institucional de manera oportuna y segura en el mes de AGOSTO del 2023	Inventario General
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se realizo la gestion administrativo del 100% de las ordenes de servicio de los pacientes que requirieron apoyo diagnostico en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
16	Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Las actividades programadas para el mes de AGOSTO del 2023 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
18	Dar cumplimiento a la Resolucion 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se cumplieron las actividades desde mi competencias en la atencion de los pacientes con codigo rojo, azul teniendo encuenta directriez institucionales	Historias Clinicas aplicativo Dinamica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Erica Barrero.

Firma del Contratista

C.C. 1,030,643,440 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 19-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

ERICA JAZMIN BARRERO PALMA
C.C. 1.030.643.440 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

($3,372,480) TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4192 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. C DEL 01/08/23 AL 31/08/23

Erica Barrero

ERICA JAZMIN BARRERO PALMA
C.C.1.030.643.440 DE BOGOTA D.C
CEL. 3124665272
Dir: KR 18 P BIS A #64-20 sur
Cuenta: 24055841593 BANCO: CAJA SOCIAL
31 DE AGOSTO DE 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS

PROGRAMACION ACTIVIDADES NOVIEMBRE DEL 2021

SEDE-AREA ENFERMERA ADMINISTRATIVA

HORAS PROGRAMADAS MES

NOMBRE		L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	TOTAL HORAS
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
NIDIA RIVEROS	T		M	M	M	M			M	M	M	M	M				M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	160,0
	P		8,0	8,0	8,0	8,0			8,0	8,0	8,0	8,0	8,0				8,0	8,0	8,0	8,0			8,0	8,0	8,0	8,0	8,0			8,0	8,0	

CONVENCIONES

M	DE 7 AM A 1 PM	N2	DE 7 PM A 7 AM	CT	CAMBIO DE TURNO
T	DE 1 PM A 7 PM	D	DE 7 AM A 7 PM	IN	INCAPACIDAD
N1	DE 7 PM A 7 AM	d	DE 7 AM A 4:30 PM	AJ	AUSENCIA NO JUSTIFICADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030643440	ERICA JAZMIN BARRERO PALMA	car 18 p bis a # 64-20sur	7928679	ERI199202@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	15/08/2023	70143387	$391.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	157.400	0		0		0	5	900	0	158.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	201.500	0	0	0	0	5	1.200	0	202.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.700				30.700	5	200	30.900			307	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	157.400	158.300
Pensión	1	201.500	202.700
Riesgos Laborales	1	30.700	30.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	389.600	391.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información